年　　月　　日

あいサポート DVD　貸出確認票

借用者名

借用者住所

借用者連絡先

（　　）　　―

下記の通り、あいサポート DVD を借用します。

借用品名(レ点)	□まず、知ることから始めましょう～障がいのこと～ 管理 NO_____ □あいサポート運動～ステップアップ DVD～ 管理 NO_____		
借 用 期 間	年　月　日 ～　年　月　日		
目　　的	□自主学習の為 □その他(　　)		
利 用 人 数	人	社協受付者	

キリトリ

DVD 貸し出しカード

借用者名		＜使用上の注意＞ ①貸し出しされた DVD は注意をもって管理し、譲渡・交換したりしないで下さい。 ②貸し出し期間は原則10日間です。 ③破損した場合は富士見市社会福祉協議会にその状況を報告して下さい。 ④返却時にはこの貸し出しカードと一緒に提出して下さい。 **社会福祉法人　富士見市社会福祉協議会** **地域福祉グループ** 富士見市鶴馬1932－7 市民福祉活動センターぱれっと内 電話:049－254－0747 FAX:049－252－0111
借用品名	□まず、知ることから始めましょう ～障がいのこと～ 管理 NO_____ □あいサポート運動 ～ステップアップ DVD～ 管理 NO_____	
借用期間	年　月　日 ～ 年　月　日	
備考	返却予定日(　　／　　) 返　却 日(　　／　　)	